

南会津町あらかい健康キャンプ村 利用申込みにおける確認事項

2009.7.10 稿

1. 利用希望者のお名前、性別、年齢、現住所、連絡先、利用希望日程（入居予定～退去予定）

2. 利用の目的・理由

転地療養

転地生活体験

その他

3. 体調不良（病状）の自己診断・反応物（特に弱いもの）

4. 体調悪化原因の自己分析（両親の住まい、職業～生まれた時から現在までの曝露・生活習慣ほか）

5. 発症から現在までの診療・服薬・治療、ならびに、実践している自己治癒について

6. 現在の生活環境（住宅、食事、家族、ペット、仕事、洗濯、衣服、寝具、家電ほか）について

■受付日時 月 日（ ）： 頃 ■インタビューー 池谷 （ ）

留意点・再確認事項・その他連絡メモ